

По многим заболеваниям неонатального периода имеется компьютерный банк фотографий, выписок из историй болезни, что позволяет глубоко изучать модуль в отсутствии реальных тематических больных.

Внеаудиторная подготовка студентов также предусматривает участие обучающихся в научно-исследовательской работе по актуальным вопросам неонатологии, итогом которой является представление докладов на конференциях студентов и молодых ученых различного уровня и совместные с преподавателями публикации.

Таким образом, изучение модуля «неонатология», включающее разнообразные образовательные технологии, позволяет сформировать профессиональные компетенции по оказанию медицинской помощи новорожденным детям, соответствующие квалификационным требованиям профессионального стандарта «врач-педиатр участковый» у выпускников педиатрического факультета.

Литература

1. Приказ Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. № 853 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)", http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_186079/2ff7a8c72de3994f30496a0ccb1ddafdadff518/

2. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27.03.2017 №306н «Об утверждении профессионального стандарта «врач-педиатр участковый», <http://www.consultant.ru/law/hotdocs/49380.html/>

Значение анатомического кружка в формировании профессиональных компетенций студентов-медиков

Анохина Ж.А.¹, Корденко А.Н.², Соколов Д.А.¹

¹ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, г. Воронеж, Российская Федерация,

²ФГАОУ ВО «Воронежский государственный педагогический университет» Минобрнауки России, г. Воронеж, Российская Федерация

Наиболее актуальной проблемой стоящей перед современным высшим профессиональным образованием является необходимость организации педагогических условий, которые бы помогли любому студенту иметь высокий уровень подготовки. Основным требованием времени является подготовка врача-профессионала, готового к постоянной и непрерывной самообразовательной деятельности и формирование у него определенного набора профессионально значимых и общекультурных компетенций [1]. В современном обществе будет востребован специалист, обладающий самостоятельностью, инициативностью, гибкостью мышления.

Процесс самообразовательной деятельности студента, организуемый в целях его субъектного развития, включает последовательный сбор, переработку и интерпретацию профессионально значимой информации. Знания только тогда становятся субъектными знаниями каждого обучаемого, когда производятся им

как продукт его учебно-исследовательской деятельности, а не преподносятся ему преподавателем с готовыми решениями.

В обучении важную роль играют не только теоретические знания, но и овладение практическими умениями и навыками. Ведь в деятельности человека реализуются его целевые установки, стремления и личностные особенности. Развитие и само формирование личности происходит в разных видах деятельности. Поэтому деятельностный подход становится важной составной частью содержания образования. Научить применять знания, значит, научить студента набору умственных действий, проделав которые, ученик смог бы выдать готовый продукт. Так, для успешного обучения анатомии студентам в ходе практических занятий важно овладеть такими практическими умениями и навыками как: умение пользоваться скальпелем, приготавливать макро- и микропрепарат. При овладении практическими способами деятельности учащийся превращается из пассивного потребителя знаний в активного субъекта образовательной деятельности. Категория деятельности при таком подходе к обучению является фундаментальной и смыслообразующей всего процесса обучения [2].

Однако, на практике, реализация этой концепции сопряжена с рядом трудностей, обусловленных низким уровнем у студентов младших курсов базовых знаний, сокращением аудиторных часов, с увеличением времени, отводимого на самостоятельную работу. В то же время, большинство студентов-первокурсников зачастую не имеют представления о том, как организовать самоподготовку, что, несомненно, не только снижает эффективность этого вида работы, но и оказывает неблагоприятное влияние на уровень мотивации учащихся.

Одним из путей решения перечисленных проблем мы видим в вовлечении значительного числа студентов в учебно-исследовательскую деятельность в рамках секции препарирования анатомического кружка. Участие студентов младших курсов в работе кружка повысит эффективность процесса формирования у студентов-медиков таких профессионально значимых компетенций, как умение четко ориентироваться в строении тела человека, безошибочно и точно находить и определять места расположения и проекции органов и их частей на поверхности тела, обладать мануальными навыками пальпации анатомических образований у живого человека, владеть техникой обращения с медицинскими инструментами. Работа по сопоставлению обнаруженных в процессе препарирования вариантов и аномалий развития с данными литературы позволит студентам овладеть базовыми технологиями преобразования информации: самостоятельной работой с учебной литературой на бумажных и электронных носителях, Интернет-ресурсах.

С целью обеспечения эффективного функционирования секции препарирования в начале каждого учебного года проводится организационное заседание, на котором студентов знакомят с направлениями научной деятельности, методами препарирования и порядком работы. Последующие заседания, на которых заслушиваются сообщения членов кружка о результатах своих работ,

происходит по мере подготовки студентов к данным докладам и в соответствии с планом работы.

Членом анатомического кружка может стать студент любого курса обучения, но объективно, большая часть контингента представлена студентами первого и второго курсов, не имеющих должной теоретической, практической и, в особенности, психоэмоциональной подготовки, необходимой для работы с трупным материалом. Поэтому наиболее оптимальной для функционирования секции препарирования, мы видим работу малых групп студентов, основанную на принципах педагогики сотрудничества. Руководствуясь ими, мы разбиваем студентов на разнородные по составу группы из 4-5 человек. Руководитель группы назначается преподавателем из числа наиболее опытных студентов средних и старших курсов. Под контролем преподавателя он распределяет между студентами обязанности, области препарирования, курирует отработку навыков препарирования. Это воспитывает в студентах ответственность, умение организовывать работу команды единомышленников, повышает уровень теоретической и практической подготовки. Наличие в группе студента, понимающего прикладные клинические аспекты нередко обнаруживаемых в процессе препарирования вариантов и аномалий строения органов, формирует у студентов первого года обучения стойкую мотивацию к изучению анатомии. Уже с первого курса студенты приобретают полезные для научной работы навыки — это подбор и анализ литературы, постановка задачи, освоение методов исследования. Студент учится делать выводы из полученных им данных, отстаивать свое мнение, получает возможность доложить итоги своей работы на заседаниях кружка и на конференциях СНО. Студенты, представившие наиболее интересные доклады принимают участие во всероссийских конференциях и, нередко, занимают призовые места.

Преподаватель на занятиях секции оказывает консультативную помощь, учит студентов обсуждать различные точки зрения при решении проблем, проводить анализ полученных данных, осуществляет общий контроль над работой секции. Кроме этого, преподаватель организует заседания секции, где каждая группа докладывает промежуточные или окончательные результаты работы, а также заседания с лекциями сотрудников кафедры по методикам научных исследований. Наличие в каждой группе достаточно квалифицированного помощника позволяет преподавателю одновременно курировать работу нескольких групп препарирующих.

Такая организация работы наиболее многочисленной секции анатомического кружка способствует, на наш взгляд, подготовке врача не только как специалиста, обладающего необходимым набором теоретических знаний и практических навыков, но и воспитания творчески мыслящей личности, способной продуктивно работать в коллективе на принципах сотрудничества.

Литература

1. Ульяновская С. А., Организация и методическое обеспечение самостоятельной работы студентов по анатомии человека в медицинском вузе / С.А. Ульяновская, Д.В. Баженов // Журнал анатомии и гистопатологии. — 2015. Т. 2, № 4. — С. 66 – 67.

2.Анохина Ж.А. Проблемы актуализации самообразования студентов-медиков / Ж.А. Анохина, Т.Н. Дрошнев // Организационные и методические основы учебно-воспитательной работы в медицинском ВУЗе- сборник научных статей, выпуск 5 – Воронеж. НАУКА-ЮНИПРЕСС, 2012. – С.159-161.

Компетентностный подход в формировании клинического мышления студентов медицинского университета

Березуцкий В.И.

ГУ «Днепропетровская медицинская академия Министерства здравоохранения Украины», г. Днепр, Украина

Компетентностный подход убедительно продемонстрировал свою эффективность в медицинском образовании. Суть компетентностного подхода как нельзя лучше соответствует традиционным принципам клинической медицины. Лечить «не болезнь, а больного» и устранять не отдельные симптомы, а причину заболевания возможно лишь при наличии сформированных компетенций, под которыми подразумеваются профессиональные способности и навыки, а не простое накопление знаний. Для эффективной реализации такого подхода в обучении будущих врачей необходимо добиться выработки способности к пониманию механизмов возникновения симптомов и синдромов, другими словами – сформировать клиническое мышление. Эта способность является основополагающей как для эффективного применения в практической деятельности уже имеющихся знаний и навыков, так и для профессионального самосовершенствования [5]. Компетентностный подход обеспечивает формирование мотивации к получению знаний и умений применять их на практике. Студент усваивает не готовое знание, а обучается самостоятельно анализировать стоящие перед ним задачи и формулировать понятия, необходимые для их решения. При таком подходе образовательный процесс носит исследовательский характер, максимально приближается по своему методологическому содержанию к практической (клинической) деятельности врача и сам становится предметом освоения. Ни для кого не секрет, что невозможно обеспечить будущего врача всем необходимым для его работы знанием. С введением компетентностного подхода в образование медицинские ВУЗы получили возможность в полной мере реализовать свой главный принцип: научить будущего врача учиться, запустить процесс непрерывного самосовершенствования.

Представление о том, что медицинское образование должно быть непрерывным, существовало еще во времена основоположника медицины Гиппократа, который считал, что "выбравший профессию врача обречен на вечное учение". Время показало, что организационно выстроить систему непрерывного медицинского образования недостаточно для того, чтобы привить врачу навык непрерывного самосовершенствования. Значительная часть врачей ошибочно воспринимает рутинное накопление опыта на рабочем месте как полноценный профессиональный рост и относится к системному последипломному образованию как к формальной необходимости, что ведет к принудительному «отбыва-